|  |  |
| --- | --- |
| Mail | **MODELE D’ARRETE** |
| **Objet : CONGE DE PATERNITE ET D’ACCUEIL DE L’ENFANT** | **Date :**02/2023 |

**Arrête de placement en congé de paternité et d’accueil de l’enfant**

**de M./Mme ………………………………….**

**Grade ………………………………….**

***(Fonctionnaire titulaire)***

Le Maire *(ou le Président)* de .........................................................................................,

Vu le code du travail, notamment l’article L1225-35,

*(Si agent Ircantec)* Vu le code de la sécurité sociale,

Vu le Code Général de la Fonction Publique et notamment l’article L631-9,

Vu le décret n°2021-846 du 29 juin 2021 relatif aux congés de maternité et liés aux charges parentales dans la fonction publique territoriale,

Vu la demande de congé de paternité et d’accueil de l’enfant présentée par M./Mme ....................................., accompagnée de la copie du certificat médical établi par le professionnel de santé qui suit la grossesse et d’un document justifiant que l’agent demandeur est bien le père, le *(la)* conjoint*(e)*, la personne liée par un PACS ou le *(la)* concubin*(e)* de la mère,

Vu le document justifiant de la naissance de *(des)* l’enfant*(s)* ....................... *(Prénom, nom du ou des enfants)*,

Vu les modalités d’utilisation du congé demandées par l’agent,

ARRÊTE

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 1 :**  | M./Mme ..................................... est placé*(e)* en congé de paternité et d’accueil de l’enfant pour une période de ....................... jours[[1]](#footnote-1).Conformément à sa demande, le congé est utilisé *(poursuivre)* :- en une seule fois, du …….. au ……. *(congé pris immédiatement après le congé de naissance).****ou*** - en plusieurs fois : une première période du ….. au …. *(4 jours calendaires consécutifs succédant immédiatement au congé de naissance)*, puis une seconde période prise de manière continue du ….. au ….. *(dans les 6 mois qui suivent la naissance).****ou***- en plusieurs fois : une première période du ….. au …. *(4 jours calendaires consécutifs succédant immédiatement au congé de naissance)*, puis une seconde période, utilisée de manière fractionnée, du ….. au …. puis du ….. au …. *(deux périodes d’une durée minimale de 5 jours chacune, dans les 6 mois qui suivent la naissance)*. |
|  |  |
| **ARTICLE 2 :** | Pendant ce congé, M./Mme ........................ perçoit l’intégralité de son traitement indiciaire et de son régime indemnitaire ainsi que, le cas échéant, de l’indemnité de résidence et du supplément familial de traitement, *(poursuivre seulement si agent Ircantec)* déduction faite des indemnités journalières de repos versées par la Sécurité sociale, sauf en cas de subrogation par l’employeur.*(Le cas échéant)* Le temps partiel est automatiquement suspendu avec rétablissement à temps plein pendant toute la durée du congé. |
|  |  |
| **ARTICLE 3 :****ARTICLE 4 :****ARTICLE 5 :** | Le *(la)* (2) …………………………. est chargé*(e)* de l’exécution du présent arrêté qui sera notifié à l’intéressée.En application des dispositions de l’article R 421-1 du Code de Justice Administrative, cette décision peut faire l'objet d'un recours en annulation devant le Tribunal Administratif de Clermont Ferrand soit par voie postale : 6 cours Sablon CS 90129 63033 Clermont Ferrand cedex 1 ou bien par voie électronique sur le site internet : [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr) dans le délai de 2 mois de la notification à l'intéressé(e).Ampliation du présent arrêté, qui sera notifié à l'intéressé(e), sera transmise au Président du Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Cantal |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Fait à ........................................., le .......................................

 Le Maire *(ou le Président)*

 *(Nom Prénom)*

Notifié le ...........................................

Signature de l’agent :

1. *25 jours calendaires en cas de naissance simple / 32 jours calendaires en cas de naissances multiples, qui s’ajoutent aux 3 jours de naissance* [↑](#footnote-ref-1)